



## FORMULAIRE DE PARTICIPATION ET D'ACCRÉDITATION

Date et titre de l'activité :					
Numéro de permis	Nom du participant	Profession	Signature	Région	Courriel

**SVP faire parvenir ce formulaire à [fcp@phare-lighthouse.com](mailto:fcp@phare-lighthouse.com) dans les 30 jours suivant la date de l'activité et remplir les deux (2) quiz attachés à l'activité d'autoapprentissage ou d'apprentissage collectif : l'un sur la qualité de la présentation (Questionnaire d'évaluation) et l'autre sur les acquis du contenu de la présentation (Quiz d'accréditation), afin de recevoir vos crédits de formation continue.**